MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

AFTER 2 nd AMENDMENT IND. DEP.

APPLICANT(S)

4 1 E		Иſ	•
	. 🕰	 v	. •

I							LAIM	S				
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILEI		AFTER 1*AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEF
$\frac{1}{2}$		<u> </u>				<u> </u>		51 52	·	1,		
$\frac{2}{3}$								53		1		
4	∇^{σ}							54		1		
5	VI.			ļ				55		1		
7	- <i>\//</i> -	ļ						56		<u> </u>		
8	 				ļ	 	ł	57 58		1		
9	10	//						59		/		
10	Y							60				
11	4	1						61				
12 13	 	/			 	ļ		62 63				
14	1 2	/						64				
15								65				
16		\						66				
17		 						67				ļ
18 19		 		 		<u> </u>		68 69				
20		 			l			70				
21								71				
22		1]	72				
23				ļ	 	<u> </u>		73				
25		 - - - 			ļ			74 75		 	}	
26		1				 		76		 		+
27							1	77				
28								78				
30	-1	7						79		 		
31		1			l			80 81				
32		1						82				1
33		_/_		1]	83				
34		1	 			<u> </u>		84	·			ļ
36		7						85 86				
37		4-						87		 		
38								88			 	1
39		1.]	. 89				
40					· .			.90				ļ
41		1,	~					91				ļ
43		7/-				 -		92 93		 		├
44		1.1				 		94				
45		I_{-}						95				
46	i	1,						96				Ι΄
47		1						97				
49		1					1	98				-
50	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7						99 100	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
TOTAL IND.	1	1		I		T		TOTAL IND.		ı	·	J
TOTAL	10				-	T		TOTAL		1 🔻		1 .▲
DEP.	19							DEP.		((
TOTAL CLAIMS	30	0.00						TOTAL CLAIMS				
PTO - 136	(REV. 11/04)	•								TMENT of (